



aks gesundheits GmbH  
Rheinstraße 61  
6900 Bregenz  
T 055 74 / 202 - 0  
www.aks.or.at

GKK  
für

BKK  
der

VA  
des  
österreich.  
Berg-  
baues

Andere Kostenträger

Erwerbstätig  
Arbeitslos  
Selbstvers.

Pensionist(in)

Kriegshinter-  
bliebene(r)

# REHABILITATIONSSCHEIN

## Zur Überweisung

Familienname(n) Vorname(n) Versicherungsnummer

Lf.Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

PatientIn

Anschrift

Versicherter (Nur auszufüllen, wenn PatientIn ein Angehöriger ist.)

Lf.Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)

Staatsbürgerschaft: Telefon:

Datum, Stempel und Unterschrift der / des überweisenden Ärztin / Arztes

Diagnose / ICD 10 / Zweck der Überweisung (bitte unbedingt ausfüllen)

Zuweisung durch Kindergartenvorsorge-Untersuchung  
(Bitte Ergebnisblatt beilegen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderdienste<br><input type="checkbox"/> kinder-/jugendpsych. Sprechtag<br><input type="checkbox"/> kinderneurolog. Sprechtag<br><input type="checkbox"/> Ergotherapie<br><input type="checkbox"/> Logopädie<br><input type="checkbox"/> Physiotherapie<br><input type="checkbox"/> psychologische Beratung<br><input type="checkbox"/> Autismusberatung<br><input type="checkbox"/> Frühförderung<br><input type="checkbox"/> Musiktherapie<br><input type="checkbox"/> Sprechstunde f. Schrei-, Schlaf- und Fütterstörungen | <input type="checkbox"/> Neurologische Reha<br><input type="checkbox"/> Ergotherapie<br><input type="checkbox"/> Logopädie<br><input type="checkbox"/> Physiotherapie<br><input type="checkbox"/> Hippotherapie<br><input type="checkbox"/> Sozialarbeiterische Beratung<br><input type="checkbox"/> Inkontinenzberatung<br><br><input type="checkbox"/> Sozialpsychiatrische Dienste<br><input type="checkbox"/> Beratung, Betreuung<br><input type="checkbox"/> Therapie, Beschäftigung<br><input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen<br><input type="checkbox"/> Angebot 60plus |
|---|---|



aks gesundheits GmbH  
Rheinstraße 61  
6900 Bregenz  
T 055 74 / 202 - 0  
www.aks.or.at

GKK  
für

BKK  
der

VA  
des  
österreich.  
Berg-  
baues

Andere Kostenträger

Erwerbstätig  
Arbeitslos  
Selbstvers.

Pensionist(in)

Kriegshinter-  
bliebene(r)

# REHABILITATIONSSCHEIN

## Zur Verrechnung

Familienname(n) Vorname(n) Versicherungsnummer

Lf.Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

PatientIn

Anschrift

Versicherter (Nur auszufüllen, wenn PatientIn ein Angehöriger ist.)

Lf.Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)

Staatsbürgerschaft: Telefon:

Datum, Stempel und Unterschrift der / des überweisenden Ärztin / Arztes

Diagnose / ICD 10 / Zweck der Überweisung (bitte unbedingt ausfüllen)

Zuweisung durch Kindergartenvorsorge-Untersuchung  
(Bitte Ergebnisblatt beilegen)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kinderdienste<br><input type="checkbox"/> kinder-/jugendpsych. Sprechtag<br><input type="checkbox"/> kinderneurolog. Sprechtag<br><input type="checkbox"/> Ergotherapie<br><input type="checkbox"/> Logopädie<br><input type="checkbox"/> Physiotherapie<br><input type="checkbox"/> psychologische Beratung<br><input type="checkbox"/> Autismusberatung<br><input type="checkbox"/> Frühförderung<br><input type="checkbox"/> Musiktherapie<br><input type="checkbox"/> Sprechstunde f. Schrei-, Schlaf- und Fütterstörungen | <input type="checkbox"/> Neurologische Reha<br><input type="checkbox"/> Ergotherapie<br><input type="checkbox"/> Logopädie<br><input type="checkbox"/> Physiotherapie<br><input type="checkbox"/> Hippotherapie<br><input type="checkbox"/> Sozialarbeiterische Beratung<br><input type="checkbox"/> Inkontinenzberatung<br><br><input type="checkbox"/> Sozialpsychiatrische Dienste<br><input type="checkbox"/> Beratung, Betreuung<br><input type="checkbox"/> Therapie, Beschäftigung<br><input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen<br><input type="checkbox"/> Angebot 60plus |
|---|---|

### Kinderdienste

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 6900 Bregenz, Broßwaldengasse 8                     | T 055 74 / 202 - 5300 |
| <input type="checkbox"/> 6706 Bürs, Lünensee Fabrik, Hauptstr. 4 / 3         | T 055 74 / 202 - 5500 |
| <input type="checkbox"/> 6850 Dornbirn, Färbergasse 13 / 1                   | T 055 74 / 202 - 5200 |
| <input type="checkbox"/> 6863 Egg, Klebern 561                               | T 055 74 / 202 - 5100 |
| <input type="checkbox"/> 6800 Feldkirch, Ambergpark,<br>Reichsstraße 126 / 2 | T 055 74 / 202 - 5000 |
| <input type="checkbox"/> 6840 Götzis, Am Garnmarkt 8                         | T 055 74 / 202 - 4000 |
| <input type="checkbox"/> 6992 Hirschegg, Walsersstraße 237                   | T 055 74 / 202 - 5700 |
| <input type="checkbox"/> 6973 Höchst, KinderCampus, Kirchplatz 14            | T 055 74 / 202 - 5400 |
| <input type="checkbox"/> 6890 Lustenau, Schützengartenstraße 8               | T 055 74 / 202 - 5400 |

### Sozialpsychiatrische Dienste

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 6850 Dornbirn, Bahnhofstraße 26 / 3  | T 055 74 / 202 - 4400                        |
| <input type="checkbox"/> 6863 Egg, Klebern 561  | T 055 74 / 202 - 4500                        |
| <input type="checkbox"/> 6840 Götzis, Am Garnmarkt 8  | T 055 74 / 202 - 4000                        |
| <input type="checkbox"/> 6971 Hard, Rheinstraße 75  | T 055 74 / 202 - 4300                        |
| <input type="checkbox"/> 6706 Bürs, Lünensee Fabrik, Hauptstr. 4 / 2<br>Angebot für Menschen 60plus, Bürs | T 055 74 / 202 - 4200<br>M 0664 / 802 83 636 |

### Neurologische Reha

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 6850 Dornbirn, Färbergasse 13  | T 055 74 / 202 - 3000 |
| Außenstellen in Bregenz, Bürs, Dornbirn, Egg und Götzis |                       |

**aks gesundheits GmbH**  
Ein Unternehmen der aks Gruppe

Rheinstraße 61  
6900 Bregenz

T 055 74/202-0  
F 055 74/202-9

gesundheits@aks.or.at  
www.aks.or.at